

Toelichting bij het aanmeldformulier

Aanmelden bij Stichting IVB kan alleen door een zorgverlener of medewerker van een zorginstelling gedaan worden. Het bijgevoegde aanmeldformulier dient te worden ingevuld en ondertekend door de aanmelder.

Zonder de onderstaande stukken kan de aanmelding niet in behandeling genomen worden

- ° het aanmeldformulier (met eventuele gevraagde bijlagen)
- ° kopie van een geldig legitimatiebewijs: een rijbewijs is niet voldoende, graag voor- en achterkant van een id-kaart of een paspoort)

Als bovengenoemde gegevens in ons bezit zijn wordt beoordeeld of er (in principe) sprake kan zijn van een bereidverklaring. De aan uw cliënt toegewezen consulent maakt vervolgens een afspraak met u en de cliënt voor een intakebezoek.

Voor informatie kunt u ons bereiken op telefoonnummer 0575 - 58 13 58 op maandag tot en met vrijdag van 09:00 tot 12:00 en van maandag tot en met donderdag ook tussen 13:00 en 15:30.

In te vullen door I.V.B.

Consulent _____ Cliëntnummer _____

Betreft verzoek voor

- Beschermingsbewind
 Mentorschap
 Beschermingsbewind én mentorschap
 Curatele

Is er nu al sprake van curatele, bewind of mentorschap

- Nee
 Ja, wie is benoemd: _____

Hulpverlener / aanmelder

Naam aanmelder _____
 Instantie _____ Functie _____
 Telefoon _____ Mobiel _____
 E-mail adres _____
 Postadres _____
 Postcode/plaats _____

Personalia

Voeg altijd een kopie van een geldig legitimatiebewijs bij (voor- en achterkant)

Voorletters + Naam _____
 Geboortedatum/-plaats _____
 Nationaliteit _____
 Burgerservicenummer _____
 Adres _____
 Postcode/plaats _____
 Telefoon _____

Betrokkene	Partner
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Burgerlijke staat

- Alleenstaand
 Gehuwd
 Ongehuwd samenwonend
 Gescheiden
 Aleenstaande ouder

Woonsituatie

- Zelfstandig
 Inwonend
 In een instelling, t.w. _____

Inwonende kinderen

Naam	Geboortedatum	
_____	_____	M / V
_____	_____	M / V
_____	_____	M / V

Overig

Is sprake van regelmatig inkomen Nee Ja, te weten: Loon / Uitkering / Pensioen, van _____
 Heeft de partner inkomen Nee Ja, te weten: Loon / Uitkering / Pensioen, van _____

Clïënt _____

Partner _____

Reden aanvraag

CIZ indicatie

CIZ-indicatie aanwezig

- Nee
 Ja, s.v.p. kopie bijvoegen

Zorgvraag

Alleen in te vullen bij curatele of mentorschap

Ondertekening

Datum

Handtekening aanmelder

In te vullen door I.V.B.

Datum kennismakingsgesprek
Aanwezig(en)

Bijzonderheden

Advies bereidverklaring

- Positief, bereidverklaring afdrukken en bijvoegen
 Negatief, a.u.b. toelichten op de achterzijde

Bijzondere bijstand aanvragen

- Ja
 Nee